**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO KLASY PIERWSZEJ**

**SZKOŁY PODSTAWOWEJ im. POWSTAŃCÓW WLKP. w MALANOWIE**

**I. DANE DZIECKA**

1. Imiona i nazwisko dziecka ……………………………………………….………………………………….

2. Adres zameldowania (stały/czasowy)\* …………………….……………………………………………..…

3. Adres zamieszkania dziecka: ………………………………………………………………………..………

4. Data i miejsce urodzenia: ……………………………………………………………………………...…….

5. PESEL………………………………………………………..……………………………

6. Dodatkowe ważne informacje o dziecku np. przewlekłe choroby, wady rozwojowe (słuchu, wzroku), alergie, inne. Zalecenia lekarskie ………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………. .........................................................................................................................

7. Czy dziecko posiada orzeczenie o niepełnosprawności, orzeczenie o kształceniu specjalnym, opinię o wczesnym wspomaganiu (w przypadku posiadania ww. dokumentów należy dołączyć kopię w załączeniu)……………………………………………………………

8. Nazwa placówki, w której dziecko realizowało przygotowanie przedszkolne……………..……………..... ……………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

|  |  |
| --- | --- |
| **II. DANE DOTYCZĄCE RODZICÓW/PRAWNYCH OPIEKUNÓW MATKA/PRAWNA OPIEKUNKA\*** | **OJCIEC/PRAWNY OPIEKUN\*** |
| 1. Imię i nazwisko | 1. Imię i nazwisko |
| 2. Adres zameldowania (stały/czasowy) | 2. Adres zameldowania (stały/czasowy) |
| 3. Adres zamieszkania | 3. Adres zamieszkania |
| 4. Telefon kontaktowy | 4. Telefon kontaktowy |
| 5. Miejsce pracy i tel. do pracy | 5. Miejsce pracy i tel. do pracy |
| 6. Adres poczty elektronicznej | 6. Adres poczty elektronicznej |

9. Rodzina pełna, niepełna, zastępcza\* ……………………………………………………………..

10. Informacja o ograniczeniu praw rodzicielskich:

…………………………………………………………………………………………………

11. Szkoły, do których składany jest wniosek w porządku od najbardziej do najmniej preferowanej kolejności przyjęcia.

|  |  |
| --- | --- |
| L.p. | Nazwa i adres szkoły |
| 1 |  |
| 2 |  |
| 3 |  |

Proszę o zorganizowanie nauki religii rzymskokatolickiej ( podstawa prawna Dz. U. z 1999 r. nr 67 poz. 753 dla mojego dziecka.

………………………… ………………………………………

Data czytelny podpis rodziców/opiekunów prawnych

Proszę o zorganizowanie dla mojego dziecka zajęć etyki TAK NIE\*

\*właściwe podkreślić.

Oświadczam, że powyższe informacje są zgodne ze stanem faktycznym. Oświadczam, że jestem ustawowym opiekunem małoletniego/niej.

………………………… ………………………………………

Data czytelny podpis rodziców/opiekunów prawnych

\*niepotrzebne skreślić

**OŚWIADCZENIE**

**zgody na przetwarzanie danych osobowych oraz wizerunku**

Dotyczy uczennicy/ucznia

...........................................................................

*imię i nazwisko ucznia*

Wyrażam zgodę na zbieranie, przetwarzanie i wykorzystywanie:

• danych osobowych mojego dziecka oraz moich, jako rodzica (opiekuna prawnego)

• wizerunku mojego dziecka w gazetkach i tablicach szkolnych oraz na stronie internetowej szkoły przez

**Szkołę Podstawową im. Powstańców Wlkp. w Malanowie**

w zakresie działalności dydaktyczno–wychowawczo–opiekuńczej zgodnie z Ustawą o Ochronie Danych Osobowych (Dz. U. z 1997 r. nr 133, poz. 883 z późniejszymi zmianami) oraz z Rozporządzeniem Ministra Edukacji Narodowej z dnia 19 kwietnia 1999 r. w sprawie sposobu prowadzenia przez publiczne przedszkola, szkoły i placówki dokumentacji przebiegu nauczania, działalności wychowawczej i opiekuńczej oraz rodzajów tej dokumentacji (Dz. U. 41 poz. 414) i rozporządzeniem Ministra Edukacji Narodowej z dnia 27 sierpnia 2001 r. w sprawie warunków i trybu przyjmowania uczniów do publicznych przedszkoli i szkoły oraz przechodzenia z jednych szkół do innych (Dz. U. nr 97, poz. 1054).

INFORMACJA

Na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997r. (tekst jednolity: Dz. U. 2002r. nr 101 poz. 926) przyjmuję do wiadomości, że:

- Administratorem danych jest Szkoła Podstawowa im **im. Powstańców Wlkp. w Malanowie** z siedzibą przy ul. Szkolonej 14,

- dane kontaktowe będą przetwarzane wyłącznie w celu szybkiego kontaktu z rodzicem lub prawnym opiekunem,

- dane dotyczące wizerunku dziecka będą wykorzystywane wyłącznie w publikacjach papierowych i elektronicznych, w tym internetowych, prasowych i medialnych związanych z życiem szkoły,

- dane nie będą udostępniane podmiotom innym niż upoważnione na podstawie przepisów prawa,

- przysługuje mi prawo dostępu do treści danych oraz ich poprawiania,

- dane podaję dobrowolnie jednocześnie wyrażając zgodę na ich przetwarzanie zgodnie z celem podanym powyżej.

……………………………..………… ………………………………………

Data czytelny podpis rodziców/opiekunów prawnych